

## Ansökan om inskrivning av elev på Dammsdal

<b>Elevens namn</b>	
Elevens efternamn och tilltalsnamn	Personnummer (ÅÅÅÅ-MM-DD-XXXX)

### Vårdnadshavare 1

Efternamn och tilltalsnamn	Telefon Bostad (Inkl.riktnr)	Telefon Arbete (Inkl.riktnr)
E-post	Mobiltelefon	
Utdelningsadress	Postnummer och Postadress	
Kommun	Församling	
För att kunna behandla ansökan behöver Dammsdal få tillgång till elevens journaler samt relevant dokumentation. Godkännande av vårdnadshavare ges nedan. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Innebär att Dammsdal inte kan behandla ansökan)		
Ort Datum	Namnteckning	

### Vårdnadshavare 2

Efternamn och tilltalsnamn	Telefon Bostad (Inkl.riktnr)	Telefon Arbete (Inkl.riktnr)
E-post	Mobiltelefon	
Utdelningsadress	Postnummer och Postadress	
Kommun	Församling	
För att kunna behandla ansökan behöver Dammsdal få tillgång till elevens journaler samt relevant dokumentation. Godkännande av vårdnadshavare ges nedan. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Innebär att Dammsdal inte kan behandla ansökan)		
Ort Datum	Namnteckning	

## Lagrum på vilken inskrivningen vilar

LSS § nr.....	SOL § nr.....	LVU § nr.....
---------------	---------------	---------------

## Följande handlingar skall bifogas ansökan

Personbevis: <i>Folkbokföringsadress samt vårdnadshavare</i>
Psykologisk utredning: <i>Begåvningsstest genomförd av psykolog. Utredningar WISC alternativ WAIS om det är fenomfört. Diagnoser</i>
Social utlåtande: <i>Tidigare insatser, social anamnes</i>
Pedagogisk kartläggning: <i>Utredning av elevens kunskapsnivå utifrån kunskapskrav. Underlag för beslut om extra anpassningar och särskilt stöd. Åtgärdsprogram samt senaste betygsdokument och omdömen.</i>
Medicinskt utlåtande: <i>Journalhandlingar från BUP och/eller Habiliteringen. Medicinförteckning. Läkarkontakter</i>

## Övriga upplysningar


**Härmed ansökes om inskrivning vid Dammsdal i Vingåker gällande ovanstående elev:**

Önskad inskrivning fr.o.m  **Höstterminen**  **Vårterminen** År.....

<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Grundsärskola Träningsskola <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> förlängd grundskola
<input type="checkbox"/> Gymnasieskola Introduktionsprogrammet - Individuellt alternativ	<input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola Individuella programmet
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
Nuvarande hemskola	

*Dammsdal förbehåller sig rätten att i egenskap av huvudman fatta beslut om extra anpassningar, särskilt stöd och anpassad studiegång utifrån elevens bästa.*

**Handläggare**

**Skola**

**Boende**

Kontaktperson	Kontaktperson
Utdelningsadress	Utdelningsadress
Postnummer och Postadress	Postnummer och Postadress
Telefon (Inkl.riktnr)	Telefon (Inkl.riktnr)
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-post	E-post

## Köpare

### Skola

### Boende

Namn	Namn
Telefon (Inkl.riktnr)	Telefon (Inkl.riktnr)
Organisationsnummer	Organisationsnummer
Utdelningsadress	Utdelningsadress
Postnummer, Postadress	Postnummer, Postadress
Fakturaadress	Fakturaadress
Postnummer, Postadress	Postnummer, Postadress

## Underskrift Köpare

### Skola

### Boende

Ort Datum	Ort Datum
Namn-teckning	Namn-teckning
Namn-förtydligande	Namn-förtydligande